

DE  
SVFFVSIONIS PER ACVM  
CVRATIONE

PRAEFATVS

AD

AVDIENDAM ORATIONEM

QVA

PROFESSORIS MEDICINAE PVBLICI

MVNVS

A. D. XXII FEBR. MDCCCCLXXXIII.

H. L. Q. C.

AVSPICABITVR

HVMANISSIME INVITAT

D. CHRISTIANVS FRIDERICVS  
LV DWIG.

---

LIPSIAE

EX OFFICINA KLAVBARTHIA

DE

SAETVSIONIS PER ALCAM

CVRATIONE

TRAFATVS

AD

AVDIENDAM ORATIONEM

QVA

PROFESSORIS MEDICINAE PABELICI

IN VVS

A. E. XXII. FEB. CLOCCCLXXIII.

H. F. G.

AVSTICESTIVR

MYNMISSINE INVITAT

D. CHRISTIANVS FRIDERICVS

LVDWIG

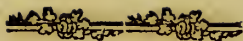
LIPSIAE

EX OFFICINA KLEVERIANNA

D E

SVFFVSIONIS PER ACVM CVRATIONE.

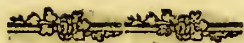
**P**raeter istas, quae calculum e vesica extrahere, intestinum ex sede motum reponere, et capitis vulneribus mederi docent curandi vias, suffusionis curatio sine dubio in maxime celebratis semper fuit. Quod factum esse videtur et ob visus organi dignitatem et ob ipsius mali frequentiam. At vero non vnā eandemque medendi adhibuerunt chirurgiae magistri methodum, sed duplicem, eamque omnino sibi contrariam, aliis ex oculi artificiosa capsula obscuratam lentem extrahentibus, aliis eiusdem mali causam in oculo ipso deducuntibus. Itaque primis temporibus ea medendi ratio praeualuit, quae visa est propemodum omnibus et quam maxime conueniens, neque adeo periculosa; vsque dum medio, quo nunc viuimus, seculo celeberrimi chirurgi aliam proponerent curationem, quae, quamuis ab initio priori palmam praeripere videbatur, tamen neque omnibus, neque recentissimis imprimis magistris omnino fuit probata. Etenim Veteres et mediae aetatis scriptores et recentiores quoque chirurgi, deprimere inter oculi tunicas lentem crystallinam suaserunt. Nolo iam omnes scriptores, qui a primis chirurgiae initiis hanc curandi viam commendarunt, recensere; sufficiat, modo praecipuos nominasse, inter quos



*A. C. Celsus*<sup>a)</sup>, *Paulus Aegineta*<sup>b)</sup>, *Avicenna*<sup>c)</sup>, *Albucasis*<sup>d)</sup>, *Arn. de Villanova*<sup>e)</sup>, *Guido Cauliacensis*<sup>f)</sup>, *Valescus de Taranta*<sup>g)</sup>, *Io. de Vigo*<sup>h)</sup>, *Pareus*<sup>i)</sup>, *Bartisch*<sup>k)</sup>, *Hier. Fabricius*<sup>l)</sup>, *Durantes Scacchius*<sup>m)</sup>, *Brisseau*<sup>n)</sup>, *Antonius Maitre Jean*<sup>o)</sup>, *Franciscus Petit*<sup>p)</sup>, *Laur. Heister*<sup>q)</sup>, *Duddell*<sup>r)</sup>, *Ferren*<sup>s)</sup>, *S. Yuesius*<sup>t)</sup>, *Günz*<sup>v)</sup>, *Pallucci*<sup>w)</sup>, *Troschel*<sup>x)</sup>, et plures<sup>y)</sup> illam curationem prae caeteris explicarunt, emendarunt et perfecerunt. Erant autem medio seculo hoc chirurgorum qui

- a) Lib. VII. cap. 7.  
 b) Lib. III. Cap. 22.  
 c) Lib. III. fen. 3. tract. 4. cap. 20. p. m. 550.  
 d) *Halleri* bibl. chirurg. I. 137.  
 e) breuiar. Lib. I.  
 f) chir. magna tr. 6. doct. 2. p. m. 71.  
 g) in philonio pharmaceutico et chirurgico edit. G. W. Wedelii Prf. et Lips. 1680. 4. p. 170.  
 h) chirurg. lib. 4. c. 7.  
 i) *Vffenbach* thes. chirurg. p. 356.  
 k) *οφθαλμοδουλια* 1583. fol. p. 60.  
 l) p. m. 24.  
 m) cf. *Halleri* biblioth. chirurg. I. 271.  
 n) Traite de la Cataracte et du Glaucoma par Mr. Brisseau le fils à Paris 1709. 12.  
 o) Traite des maladies de l'oeil a Paris 1722. p. 170. seqq. et *Boerhaave* de morbis oculorum Goett. 1750. p. 127. seqq. 8.  
 p) Memoires de l'acad. R. des sciences a Paris 1725. 1726. 1730 et in variis epistolis seorsim editis. cf. *Halleri* diss. chirurg. T. V. et Bibl. chir. II. p. 1.  
 q) in variis scriptis cf. *Halleri* bibl. chirurgica T. II. p. 5.  
 r) A Treatise of the Diseases of the Horny-Coat of the Eye and the various Kinds of Cataracts London 1729. 8.  
 s) Quaest. Quinam sint praecipui, quomodo explicentur et curentur lentis crystallinae morbi? Paris 1732.  
 t) Traite des maladies des yeux Amst. 1736. 12. p. 219.  
 v) I. G. Günz et I. P. Schnitzlein de suffusionis natura et curatione Lips. 1750. 4. c. f.  
 w) Description d'un nouvel instrument propre a abaissier la cataracte avec tout le succes possible à Paris 1750. 12. — Histoire de l'operation de la cataracte faite a six soldats invalides par *Palucci* Paris 1750. 12. Methode d'abbattre la cataracte par *Palucci* a Paris 1752. 12. — Lettre a Mr. le Marq de \*\* sur les operations de la cataracte faites par *Palucci* 1751.  
 x) *Bachner* et *Troschel* de cataracta omni tempore deponenda. Hal. 1753. 4.  
 y) I. I. Wepser cf. de *Vigiliis* Bibl. chirurg. T. II. p. 1269. C. Solingen p. m. 83. Anz. *Benevolief* de *Vigiliis* p. 1290. I. Taylor cf. ibid. p. 1297. *Petrus Idema* et *Petr. Rablsw* ibid. p. 1302. et 1306. Io. de *Gorner* chir. repurg. Lips. 1762. p. 247. *Wahlbom*





quidam, qui, cum illam operationem non ab omni difficultate liberam animaduverterent, crediderunt lentem potius ex oculo educendam esse, inter quos *Freytag* et inprimis *Daviel* fuerunt fane primi et principes, quibus se multi adiunxerunt affectae, ita, ut fere vno ore in omnibus chirurgiae scholis lentis extractionem eius depreffioni praeferendam esse plurimi existimarent. Fuerunt tamen, ut fieri solet, semper doctissimi et exercitatissimi chirurgi, qui non semper fidem huic curationi temere tribuerent et potius alteram methodum in quibusdam saltem casibus anteponendam iudicarent, e quorum numero *Sharpium*<sup>a)</sup>, *Warnerum*<sup>a)</sup>, *Gendronum*<sup>b)</sup>, *Zachariam Vogelium*<sup>c)</sup>, *Olof Acrel*<sup>d)</sup>, *Jamin*<sup>e)</sup> et *Morand*<sup>f)</sup> omiſſis aliis, modo nomino. Inter recentissimos autem chirurgos et in hoc genere claros scriptores nuper varii extrahendi artificium in dubium vocare ausi sunt, istorumque lucubrationibus effectum est, ut prisca methodus plurimis denuo commendaretur. Eminent inter hos *Percival Pott*<sup>g)</sup>, *Henr. Calli-*

## A 3

sen,

*bom* in actis suecicis ad annum 1757. et seqq. I Fr Henkel *Abb. der chirurg. Operationen* 1. Stück Berlin 1770. g. A. F. Pallas *Chirurgie* Berlin 1776. 2. p. 160. seqq. H. Niemand de suffusione. Arg. 1676. 4. P. G. Schacher et G. F. Jäschke de cataracta Lips. 1701. 4. I C. T. Wolf de cataracta Gieslæ 1774. 4. etc.

z) A critical Inquiry into the present state of Surgery Lond. 1761. 8. p. 264.

a) Cases in Surgery with Remarks by Joseph Warner London. 1754. 8.

b) L. F. Debais *Gendron* *Traité des maladies des Yeux*, à Paris. 1770. 8.

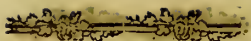
c) *Anatomische, chirurgische und medicinische Beobachtungen und Untersuchungen* Rostock 1759. 8.

d) *Chirurgische Vorfälle* Götting. 1777. 1. Band. S. 105 seqq.

e) *Precis d'operations de chirurgie par le Blanc* Tom I. p. 512 et *Memoires et observations anatomiques - sur l'oeil et sur les maladies, qui affectent cet organe* par Jean Janin a Lyon, et a Paris 1772. 8.

f) *Opusculæ* a Paris 1772. 4. II. p. 222.

g) *Works* Vol. III. Lond. 1779. 8. p. 171. seqq. et *Modern Improvements in the practice of Surgery* by Henry Manning M. D. Lond. 1780. 8. p. 142. seqq. et *Richers chir. Bibl.* III. p. 567. seqq.



sen<sup>h)</sup>), Stoll<sup>i)</sup>), Siebold, uti ex amicissimo D. Weidmann comperi, et Mohrenheim<sup>k)</sup>). Quae res, cum plane attentione omnium eorum, qui de rerum natura et morborum medela feuerius cogitant digna sit, eam disquirere et horum virorum rationes ponderare nostri nunc erit. In vniuersum autem crediderim, illos, qui lentem extrahendam censent anatomen subtiliorem, illos vero, qui ipsam deprimentam iudicant, naturam potius consulere atque sine dubio plures depressione, quam extractione curatos esse aegros.

Quae cum ita sint, liceat incommoda et commoda vtriusque methodi ponderare atque ex his, quatenam optima sit et quibusnam casibus quaelibet sit accommodatissima, concludere. Enarrarunt eruditissimi viri depressionis incommoda et difficultates, inprimis Tenon<sup>l)</sup>), Jussieu et Thurant<sup>m)</sup>), Quetmalz<sup>n)</sup>), Lander<sup>o)</sup>), Schurer<sup>p)</sup>), Guerin<sup>q)</sup>), et Celb. Richter<sup>r)</sup>); a quibus recensentur varia et sat speciosa aduersus suffusionis depressionem argumenta, quorum alia ab aliis iam refutata sunt, alia mihi refutanda sumo. Metuunt primum in hac chirurgia aponeuroseos musculi abductoris, nervorum ciliarium, processuum ciliarium, ligamenti ciliaris et vasorum choroideae laesionem. Qui haec affirmant, cogitent hasce partes laedi non posse, nisi vel acus iusto propius corneam introdu-

h) Institutiones chirurgiae hodiernae Hafniae 1777. 8. p. 551.

i) Venerabilis noster praeceptor in ratione medendi III. p. 443.

k) *Beobachtungen verschiedener chirurgischer Vorfälle* Wien 1780. 1. Band. 8. p. 46. 56. 61.

l) Thes. Andouille et Tenon de. cataracta Par. 1757. c. f. 4.

m) in thesi cf. Halleri diss. chirurg. II. 165.

n) Depositionis cataractae effectus. Lips. 1748. 4.

o) diss. de cataracta Edinb. 1758. 8.

p) I. Lud. Schurer num in curatione suffusionis lentis crystallinae extractio depositioni sit praefenda, Arg. 1760. 4.

q) Essai sur les maladies des Yeux par Guerin a Lyon 1769. 12. p. 351.

r) de variis cataractam extrahendi modis Gott. 1766 4. et in Fasc. obs. chirurg. Gott. 1770. 8.





troducatur, quemadmodum nonnulli peruerſe faciunt, vel in ipſo oculo ita verſus anteriora ducatur, vt debeat haſce dilacerare partes. Quos errores et peruerſas curandi methodos egregie perſtrinxit *Günzius*<sup>s)</sup>, qui locum inter finem proceſſus ſuum ciliarium et ortum aponeuroſeos muſculi abducentis ad perforandam ſcleroticam omnium maxime idoneum cenſet. A laeſis choroideae vaſis non magna incommoda proficiſci mihi videntur, quia raro magna interius oritur inflammatio. Proceſſus ciliares porro et ligamentum eiſdem nominis in rite inſtituta adminiſtratione ſaluos ſeruari poſſe, et ex ipſo illo argumento pater, quo demonſtratur, lentem in ſtatu morboſo exſiccata poſt pupillam minus occupare ſpatium ita, vt ſe iungatur a pupilla. Quod argumentum prae ceteris proponunt *Pouſſe et Gentil*<sup>t)</sup>. Porro affirmant poſſe acu iridem laedi; ſed hoc non niſi inepta encheireſi<sup>v)</sup> fieri poſſe, et nonne idem in extractione euenire multo facilius poſſe, et multo frequentius ſolet? Diſrumpi in varias particulas depreſſam ſuſuſionem alii enunciant. Atque hoc etiam nonnunquam ſane accidit, at tunc vel illae particulae, quae iam depreſſae ſunt, eo facilius ſoluuntur, vel particula in anteriorem cameram translata, in illa facile diſſoluitur vel extractionis adminiſtratione ex ipſa eliminari poſſe. Legitur apud *Oloſ Acrel* curationis hiſtoria, in qua ſingulas cataractae portiones ſe demiſiſſe ſcribit<sup>w)</sup>. Poſſe lentem in ipſa operatione in cameram anteriorem propelli, vel ipſam depreſſam iterum reſcendere, iidem monent. His vero reſpondeo in priori caſu extractioni adhuc locum eſſe<sup>x)</sup> et in poſteriori depreſſionem iterum tentari poſſe et debere. Monent enim optimi ſcriptores inter quinquaginta caſus, ſi ſuſuſio rite demiſſa fuerit, vix

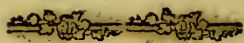
s) l. c. Cap. II.

t) in theſi cf. Halleri diſſ. chirurg.  
II, 183.

v) *Günz* l. c. p. 36.

w) l. c. I. p. 125. *Mohrenheim* l. c.

x) *Heiſter* Inſtitut. chir. p. m. §76.



vnam vel alteram reascendisse. Aliis lens pondere suo vitreum humorem comprimere, circulum ciliarem retrahere et inflammationes procreare visa est. At vero, quod inflammationes attinet, illae in interioribus non tam subito oriuntur et gignuntur, quemadmodum externis in locis, et dein lentem depressam sensim exsiccari eiusdemque volumen imminui, atque dissolui a multis obseruatum est, ita, vt humor vitreus et corona ciliaris non tantum detrimentum capere queat, quod etiam ipsa circumspecta et curiosius peracta administratione praecaueretur. Potest, aliis obseruantibus, acus cellulas humoris vitrei dilacerare; quod si euenit, non ita periculosum iudicandum est<sup>y)</sup>, atque idem saepissime in extractione atque multo maiore cum periculo accidere, quis est, qui nesciat? Restant autem et alia argumenta, quae haud minus pondus habere videntur. Nempe a plerisque affirmatur, locum habere non posse depressionem, si cataracta mollis vel semimollis sit. Sed huic obseruationi obiiciendum est, quamuis multam prae se ferat speciem, illam, quam nos commendamus, curandi viam, si suffusio vel mollis vel semimollis fuerit, multo felicius, quam extractionem adhiberi. Quod si vero per infelicem curationem mollis cataracta defluit et cum aqueo humore miscetur, tunc illa in ipso humore mox dissoluitur ita, vt plerumque nullum omnino eius vestigium remaneat et camera anterior iterum pellucens appareat. Vtitur in illo casu Cl. *Mohrenheim* vitriolo coeruleo in aqua ad collyrium soluto<sup>\*)</sup>. Torquet *Pott*, si suffusionem mixtam curare suscepit, acum in ipsa cataracta saepius, et vulnere in capsulam lentis inciso; nihil se habere putat, quare impediat, quominus ipse semimollis lentis humor in cameram anteriorem defluat. Per paucos ignorare multo plures difficultates in extrahendi negotio

y) *Günz* l. c.

\*) l. c. p. 61.



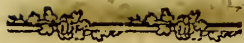
negotio mollis siue semimollis cataractae obuenire, mihi credibile est. Obesse duram atque solidam cataractam et indissolubilem visui, est aliorum atque celeberrimorum chirurgorum et medicorum opinio. Hanc vero quoque duriores, quamuis non semper, tamen saepe, dissolui, argumento sunt observationes, anatomica praeparatio, instituta experimenta, lentes post extractionem mox dissolutae. Factum vero est, ut cum perpaucae atque accuratae dissectiones cadaverum instituerentur, in quibus suffusionis depressio facta erat, chirurgi crederent, cataractam haud dissolui. Credit *Pott* vnamquamque lentem obscuratam, duriores quoque volumine imminui, dissolui et euanescere, simulac e capsula exclusa fuerit, illosque errare, qui lentem duram atque solidam cum lente crystallina piscis cocta comparauerint <sup>2)</sup>. Sunt, qui credant semper internas oculi partes dilacerari depresso lente, sed hoc se non ita haberi, si modo depositio a chirurgo bene administratur, sicuti iam supra a nobis dictum est. Superfunt et aliae difficultates et incommoda, quae velamenti lentis cicatrices, et vuae per lentem factam irritationem concernunt, quae utpote a *Günzio* examinata <sup>3)</sup> et egregie exposita breuitatis studiosus praetereo.

Sed progrediar his examinatis ad expositionem difficultatum, quae cum lentis extractione coniunctae sunt, quibus depressionis commoda subiungam. Sed brevis ero in istis commemorandis. Non quidem in omnibus, at tamen in multis casibus extractionem reiicio atque improbo, ob iridis vulnus eiusdemque prolapsum <sup>b)</sup>, cuius plura vidi exempla, ob humorem vitreum effluentem, ob velamenti lentis et independentem processuum ciliarium laesionem, ob corneae,

2) l. c. p. 202.

3) diss. cit. Cap. II.

b) *Garaker* cf. Comm. Lips. X. 696.



quae visum turbant, cicatrices, ob exsiccationem camerae anterioris post aquei humoris effluxum, ob nimiam saepe camerae anterioris angustiam <sup>c)</sup>, ob aerem cum impetu violento irrudentem <sup>d)</sup>, ob inflammationes, quibus saepe lippitudines nascuntur <sup>e)</sup>, ob staphylomata, quae a vasculis vuae laesis gignuntur, ob motum vuae laesum, quam mydriases incurabiles subsequuntur, ob oculi mobilitatem <sup>f)</sup>, ob pupillam saepe nimis arctam, ob situm oculi nonnunquam nimis profundum in orbita, etc. Interim tamen non ignoramus extractionis curationem interdum cum fructu administrari, uti infra fusius explicabimus. Nollem enim talis videri, qui in vniuersum extractionem damnaret, cum bene sciam et illam curationem sua habere commoda. Vtraque enim methodus laborat quibusdam difficultatibus et vtrique sua est propria praerogatiua. Commoda enim depressionis non tam exigua et vilia sunt, quemadmodum statim videbimus. Conseruatur nimirum hac curandi via pupilla, pars ex praecipuis oculi, uti mihi videtur. Si enim caute et circumspecte operatio administratur, tunc sine laesione ligamenti ciliaris, processuum ciliarium et vuae posterioris, quae partes pupillam spectant, depressio fit. Aliud, neque id minus, commodum est, quod neque omnis humor aqueus egrediatur, neque humor vitreus protrudatur, id quod in extractione curationi saepe obest. Porro vel omnino inflammatio et inflammationis symptomata cauentur vel modo minuta aliqua suboritur. Exteriori enim vulnere acis perpauca laedit vasa, neque interiora vulnera ita periculosa censeretur, cognitum est. Vidi Viennae in nosocomio S. S. T. foeminam 45 annorum, cuius oculi tunica adnata ita irritabilis erat, ut modo digito admoto iam inflam-

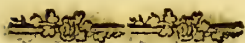
c) Gataker l. c.

d) Gataker l. c.

e) Gataker l. c.

f) Warner l. c.





flammaretur. Quae, si extractione curatio tentata fuisset, sane maxima affecta fuisset inflammatione, depressione autem egregie conualuit. Quod repetitio curationis locum habeat, id, quamvis plures aliter sentiant, haud leue commodum censeo. Deposuit *Warner*<sup>g)</sup> quater reascendentem cataractam, vsque tandem aegrum a malo liberaret; extant exempla plura apud *Valescum de Taranta*<sup>h)</sup>, *Ianin*<sup>i)</sup> et alios<sup>k)</sup>, et vidimus ipsi similia. Et quidem eapropter repetitionem operationis tanquam commodum huius methodi praedico, partim, quia altera curatio, quae extractione fit, hoc non permittit, partim, quia, quamvis operationem repetieris, malum tamen nec increfcit nec augetur. Sic et in illo aegrotto demittitur suffusio secure, cui est pupilla arctior, camera anterior haud spatiosa, et oculus in orbita nimis profunde delitescens. Neque desunt alia argumenta, quae commemoratae methodo fauent. Sic obseruatione et experientia constat, cataractas sponte descendisse, volumen lentium in oculo ipso imminutum esse. Primum quod attinet, referuntur talia exempla a *St. Yves*<sup>l)</sup>, *Gendron*<sup>m)</sup>, *Eschenbach*<sup>n)</sup> et aliis \*)  
Lentes autem imminui et dissolui, probant anatomica praeparatio, extractio, obseruationes et experimenta nostra. Quae disquisitio, quo magis spectat ad nostrum argumentum, eo quoque accuratius examinanda est. Quando nimirum lens crystallina anatomica arte praeparatur et eiusdem capsula integra circa lentem seruatur, tunc quidem ista non dissoluitur, tamen eius volumen imminuitur. Quod si vero

B 2

capsu-

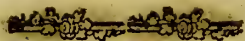
g) l. c.

h) l. c. p. 171.

i) l. c.

k) *Olof Acrel*, l. c.l) l. c. p. 184. et *Halleri bibl. chirurg.* II. 74.m) *Richters chirurgische Bibliothek* I. 4. 128. seqq.n) *C. E. Eschenbach* *Observata anat. chir. med. Rostochii* 1769. 8. p. 38.\*) *Henkel* l. c.





capsula separata fuerit, lens vel tota vel ex parte defluit. Expertus sum idem in lente humana, equi, bouis, cuniculi leporis, anseris et aliarum bestiarum. Idem extractio probat, qua facta, si lens ex capsula eximitur, corpus crystallinum, si non fuerit nimis durum, dissoluitur, quod vnicuique notum est, qui eiusmodi operationibus spectator interfuit. Videtur enim lentis figura et forma ab ipsius sede solum pendere. Observationes doctissimorum virorum adhuc plura ostendunt. Sic cataractam depressam vel in oculo omnino euauisse, vel saltem eius volumen imminutum esse, obseruauerunt *Deidier* <sup>o)</sup>, *Henkel* <sup>p)</sup>, *Ianin*, *Acrel* et *Richter*. Idem testatur *Boerhaave*, qui (de morbis oculorum p. m. 158.) dicit: *depressa hac ratione crystallina lens sensim adcrefcit vuae inferiori et tandem mole minuitur, quemadmodum extra corpus, si in aliquo liquore contineatur, mirifice minui deprehenditur*. Commemorat *Ianin* exemplum depressae atque iterum erectae lentis, cuius volumen ita imminutum erat, vt sponte per pupillam in cameram anteriorem prolaberetur <sup>q)</sup>. Offert *Acrel* sectionem cadaueris hominis, in quo olim suffusio demissa erat et humor crystallinus penitus dissolutus fuerat et euauerat <sup>r)</sup>. Neque ab eiusmodi obseruationibus abhorret *Cel. Richter* <sup>s)</sup>. Confirmantur denique istae obseruationes experimentis nostris, quae in animalium brutorum cadaueribus instituiimus.

Immisimus in lagenam vitream formae rotundae, quae bulbi oculi figuram imitaretur et forsan vnam vnciam fluidi cuius-

o) Consultations et obseruations par *Ant. Deidier* Paris 1754. 12. cf. Halleri biblioth. chirurgica II. 16.

p) l. c.

q) Refert *Ianin* historiam cataractae, quae ter depressa ascendit in cameram anteriorem, qua aperta mi-

nor vulgari lenti apparuit. *Journal de Medecine* Tom. XXXIV. 1770. et l. c. p. 267.

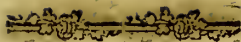
r) l. c. I. p. 109.

s) *Chirurgische Bibliothek* I. 4. 13. seq.



cuiuslibet caperet, lentem capsula denudatam ita, vt inferiorem lagenae locum occuparet, cui humorem vitreum superfudimus, lagenae vero orificium vesica humida suilla clausimus. Vidimus post duos dies vitri interuentu lentem in quatuor partes disruptam, et cum post quinque vel sex dies ipsam ex lagena parua emissemus, spumae vel glutinis mollis adinstar facile in aquam immissa dissoluebatur. Repetiimus haecce experimenta saepius atque eadem semper obseruauimus. Alia experimenta ita institui, vt in capite mactatae ovis lentis depressionem susciperem, et post aliquot dies lentis naturam examinarem. Dissecui nimirum post quinque dies oculum, atque reperi lentem crystallinam disruptam atque circum circa emollitam; in medio vero haesit nucleus, qui non facile soluebatur, quamuis ipsum aeri exponerem. Reperii et haec pluries et idem semper inueni. Sed alio tempore in alio mactatae ovis oculo demisi cum lente acum, eumque demum post duas septimanas dissecui atque tum lentem quidem dissolutam, sed reliquas partes iam putredine corruptas deprehendi. Denique in cuniculo viuo, cui oculus sanus erat, depressionem administraui. Sed experimentum ob motum animalis perpetuum non bene processit; deprimitur enim lens sana multo difficilius, quam quae suffusione corrupta est, et accedit dein etiam a laesione grauis et insignis inflammatio, quae in animali haud tolli potest et qua animal iusto nimis excrucietur. Quapropter ab hisce experimentis vltius capiendis abstinui. Lubenter in oculis e. g. equorum, qui saepe suffusione laborant, similia instituissem experimenta, at cum mihi talis oportunitas nunc non contigerit, illa experimenta, aequae ac ea, quae cum diuersis liquoribus alcalinis, saponaceis et aliis fluidis tentari possent, in aliud tempus differo.





Sed de instrumentis quoque dicendum est, quae a chirurgis ad depressionem idonea iudicantur. Sunt nimirum acus, quibus haec curatio suscipitur et forma et materia diuersae. Alii rotundis subulatis\*) utuntur, alii planis\*\*) et attenuatis, alii acutioribus, alii obrusioribus. Aliae ex auro vel argento formantur, aliae ex chalybe fiunt. Quas optimas censeamus mox declarabimus, si prius praecipuas earum diuersitates indicauerimus. Scripserunt de hisce instrumentis *Salmon*<sup>t</sup>), *Garengot*<sup>v</sup>), *Heister*<sup>w</sup>), *Heuermann*<sup>x</sup>), *Henkel*<sup>y</sup>), *Perret*<sup>z</sup>), *Brambilla*<sup>a</sup>), et alii\*\*).

*Bartisch* commendat acum rotundam subulatam ex argento confectam, apice inauratam, globo rotundo et manubriolo instructam<sup>b</sup>).

*Hildanus* proponit quoque acum rotundam subulatam et scamnum, in quod suffusione laborantem dum curationem administraret, sedere voluit<sup>c</sup>).

*Brisseau* acus est lata atque sulcata, mucrone latiore atque acuto et globulo instructa, ne nimis profunde in oculum descendat, habet scapum paululum compressum atque in marginibus rotundior<sup>e</sup>). Commendatur ab *Heistero*<sup>d</sup>), *Günz*<sup>e</sup>) et *Plenk*<sup>f</sup>).

*Solin*

\*) *Guil. Cowper* anatomy of. hum. bodies.

\*\*) *Sz. Yves* l. c. p. 224.

t) *Synopsis medicinae* London. 1681. 8.

v) *Nouveau Traite des instrumens de Chirurgie les plus utiles.* Paris 1727. 12. T. I. ad p. 433.

w) *Institut. chirurg.* p. m. 579.

x) *Abhandl. der vornehmsten chirurgischen Operationen.* Copenh. und Leipz. 1754 8. V. II. p. 385.

y) l. c.

z) *L'art du Coutelier* -- par M.

*Perret* Paris 1772. p. 359. seq. Tab. 116.

a) *Instrumentarium chirurgicum* Viennense Tab. X.

\*\*) *Schacher et Jaeschke* l. c.

b) l. c. p. 64.

c) *Cent. IV.* p. m. 297.

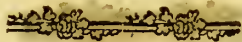
\*\*) l. c. T. I. Fig. 2. p. 202. seq. et *Perret* l. c. Tab. 116. f. 5.

d) *Institt. chirurg.* p. m. 575.

e) l. c. p. 50.

f) *De morbis oculorum.* Viennae 8. 1777. p. 150.





*Solingeni et Nuckii* acus ad perforandas oculi tunicas et suffusionem curandam ab *Heistero* expictae sunt <sup>g</sup>).

*Bern. Albini* acus cuspidem planam et obtusorem habet <sup>h</sup>).

*Ferreni* acus plana in breue acumen definit, globulo vel potius eminentia in utroque latere conspicua, ne nimis profunde in oculum decidat, instruitur atque habet manubriolum satis longum, octangulare, signo notatum <sup>i</sup>).

*Petiti* obtusior est <sup>k</sup>).

*Taylor* utebatur teste *I. Z. Platnero* acu, quae cum illa conuenit, quam *Sharp* depinxit <sup>l</sup>).

Inuenit *Palucci* quoque ad depressionem cataractae duo instrumenta, quae tamen non ita constructa sunt, ut promeruerint laudem doctorum in arte chirurgica magistrorum. Inuenit nimirum siphonem cum acu abscondita et annisus est imprimis acum ita collocare in vagina aliqua, ut posset punctione facta reduci in ipsam, ne laederet partes oculi internas et in reliquis, quae facienda supererant, vagina usus est. Perpauci autem et fortasse nemo praeter inuentorem haec instrumenta in usum vocarunt <sup>m</sup>).

*Pottii* acum, cum nullibi depictam viderim, secundum exemplar, quod mihi ad manus est et quod ex Anglia importauit, mihi describendam sumo. Habet manubriolum octangulare quatuor pollicum, tribus punctis albis eburneis in eo latere notatum, in cuius anteriori parte cuspiis est paululum eleuata. Acus vero ipsius, quae chalybea est, longitudo est pollicum

g) Instit. chirurg. Tab. XVII. 7. 8.

chirurgicae II. 47. et *Heister* l. c. Tab. XVII. 9. 10. 11.

i) *Henkel* l. c. I. Fig. 1. et 19.

k) *Henkel* l. c. I. Fig. 9.

h) *Bern. Albini* et *L. D. Gosky* Diss. de cataracta Effi ad Viadr. 1695. 4. Fig. F. et *Halleri* dissertationes

l) l. c. Tab. X.

m) cf. *Heuermann* l. c. II. p. 586.



pollicum duorum, et qua partem posteriorem rotunda est, qua anteriorem vero in cuspidem excurrit, cuius vna acies omnino plana est, altera vero ex duabus iterum componitur, quarum quaelibet lineas duas lata est. Vidi ipse plus vna vice, *Pottium* cum hacce acu suffusionem curasse.

Vna ex recentissimis est *Mohrenheimii* acus argentea, conica, subulato-rotunda, quae cum illis, quibus olim utebantur oculorum medici maxime conuenit<sup>n)</sup>. Vidi ipsum ope huius acus dextre suffusionem demittentem. Proposuit loco cochlearis *Dauieliani* hamulum, quem ad tunicarum portiunculas remouendas vel extrahendas adhibet, de cuius vel commodis vel incommodis *Richter* legendus est<sup>o)</sup>.

Sunt fortasse adhuc plures, quas, cum non magnopere fuerint celebratae, consulto et sciens omitto. Interest enim potius, quae ex iis, quas recensui, optima sit, scire. Anteponerem semper eas, quae ex chalybe fiunt, aureis et argenteis, quas, quamuis aerugine non obducantur, nimis molles iudicauerim. Laeuiganda est vero semper acus chalybea, priusquam oculo admoueatur, traiecta per pannum densum, ne superficies ipsius aspera sit. Rotundis, licet egregie perforarent tunicam scleroticam, tamen non vterer, quoniam capsulam non bene scindunt, acutas reicerem, quia facillime partes internas laedunt. Optima acus, teste *I. Z. Platnero*, qui tamen aureas caeteris anteponit<sup>p)</sup>, ista est, cuius mucro paululum tenuatus, latior, non vero nimis acutus est<sup>q)</sup>. Eligerem mihi ad curationem eapropter talem, quae haberet mucronem tenuatum latiore, cuius margo inferior acutus, superior vero obtusior esset, cum inferiori scinderem lentis velamentum, dum obtusior defenderet reliquas partes a laesione.

n) l. c. Tab. I. Fig. 1. et 2.

o) *Chirurgische Bibliothek* V. 720.

p) *Instit. chirurg.* p. 896.

q) *ibid.*





sione. Ad figendum oculum non ita multis ferramentis vt, speculis e. f. p. in hac, quam commendamus operatione opus est. Vel enim solo digito, qui cantho oculi, interno opponitur, oculus satis firmatur, vel nullo omnino adminiculo indiget chirurgus, qui habet manum stabilem.

Supereſt, vt breuiter de ipſa per ferramenta curandi ratione dicam. Suſciperem ſane, quod fortalſſe plures autumabunt, poſt *Pareum*<sup>r)</sup>, *Heiſter*<sup>s)</sup>, *Platner*<sup>t)</sup> et *Günz*<sup>v)</sup> et alios<sup>w)</sup> inuilem laborem, ſi longus in explicanda huius curationis adminiſtratione eſſem, at cum mihi propoſuerim, modo breuiter praecipua deſcribere et quae recentioribus temporibus ſunt prolata et obſeruata adii cere, excuſationis alicuius locum me habiturum eſſe ſpero. Sunt autem in illa curatione alia, quae antequam eam ſuſcipias fieri debent, alia, quae in ipſa eius adminiſtratione attendenda, alia denique, quae poſt illam curanda ſunt. Maturitatem cataractae, quam dicunt, expectare, neceſſe non eſt, cum mollior ſuffuſio ſaepe melius deprimatur vel diſſoluatur, quam quae iam nimis dura eſt et cum velamento concreuit. Admonitiones aliquas poſtulat illud praeparandi aegrum conſilium, quod alii praeſuſ repudiant, alii vero commendant, iubentes, vt corpus purgetur clysmate euacuetur et totum lauetur, pediluuia adhibeantur et aegro munditiei cura commenderetur. Occupat etiam medentium animos aegri aetas, ſexus, humorum conditio eiusque vitae genus. Saepe enim multo feliciter in ſene deprimi-  
tur

r) cf. *Vffenbachii* theſ. p. 356.

s) *Inſtit. chirurg.*

t) l. c.

v) diſſ. cit.

w) cf. ſcriptores, quos pag. 4. laudauimus. Pater in *inſtit.* p. 302. *Wahl-ſtein* in actis ſueciis ad annum 1757.

qui *Yveſti* methodum ſequitur, *Olof Acrel*, qui ſecundum *Ferren* curat, *Obandler* in a treatiſe on the diſeaſes of the Yye and their remedies etc. London 1780: 8. *Henkel* l. c. l. §. 14—24 et plures alii.





tur lens crystallina, quam in iuvene, atque solliciti chirurgi semper fluxum menstruum, fluxum haemorrhoidalem, plethoram, acrimoniam quamlibet, et opificii genus, quod tractat aeger respicientes, oculum, qui a manu curam postulat, non prius curare annuntur, quam fluxus sanguineus quilibet defecerit vel plethora in corpore praeualens fracta fuerit, vel ipsi acres humores temperatiores effecerint vel de aegri genere vitae post curationem cogitauerint. In administratione ipsa temporis faciendae curationis, situs aegri et instrumentorum delectus habendus est. Vernale et autumnale reliquis plerumque anni temporibus anteponunt, attamen quodcunque tempus mihi conuenire videtur, si modo aegrum in tali cubiculo curare poteris, quod nec nimis frigidum, nec nimis solis aestibus expositum est. Debebis porro talem eligere diem, qui sit serenus neque caliginosus, ita, ut possis acus progressum et iter in oculo ipso perspicere; tamen neque ante meridiem, meridianus sol, neque post meridiem occidens sol in oculum aegrotantem irruat. Sedeat aeger in sedili demissiori, in altiori autem medicus ocularius et ita, ut lux non ex aduerso, sed a latere in oculum incidat. Habeat ministros duos, alium, qui caput teneat et alium, qui instrumenta porrigat. Inter instrumenta mihi, ut iam innui, imprimis *Brissavii* et *Pottii* acus placent; sed priorem *Pottianae* etiam praeferrem. Praeter acum vero ad manus habeat chirurgus et illa instrumenta, quae ad extrahendi artificium sunt idonea, ut si illud factu necessarium iudicetur, statim praesto sint, et lintea ad deligationem apta. Quibus bene compositis ad curationem ipsam accedat chirurgus. Obtegatur oculus alter, in quo nulla nunc curatio peragenda, siue sanus fuerit, siue suffusione et ipse affectus, linteo duplicato, perfrietur oculus curationi mox subiciendus, ut venae oculi eo melius appareant, quas laedere iusto plus noxium foret, admoneat.

moneatque aegrum chirurgus, ut dirigat oculum versus nasum; mox teneat oculum aegrotantem inter pollicem et digitum indicem manus sinistrae, ne oculus moveatur vel utatur oculi specillo, quo tamen instrumento carere potest quilibet chirurgus, qui manu firma gaudet. Tum manu dextra apprehendat acum instructam manubrio signo aliquo distincto, ut prouti inuerterit acum, exterius conspiciat et immitat ipsam paulo infra medium oculum, loco duabus et dimidia linea a cornea distante <sup>x</sup>), ducat eandem ex superioribus versus posteriora et inferiora lentis, ut possit capsulam lentis posterius aperire, qua aperta demittat lentem obscuratam versus inferiora humoris vitrei ita, ut anterior lentis facies ad interiora, posterior autem ad superiora spectet, tandem educat acum ex oculi camera posteriori, commissis oculi palpebris lente et circumspecte. Si autem suffusio in varias particulas diuisa fuerit, singula particula deducatur <sup>y</sup>); vel si suffusio omnino mollis fuerit, capsula antea aperiat ita, ut turbida in anteriorem cameram defluat, in qua vel sua sponte vel adhibitis medicaminibus plerumque ita dissoluitur, ut nullum omnino remaneat impuritatis vestigium. Si reascenderit depressa lens, denuo curatio administranda est, donec fixa humori vitreo inhaeserit. Curari sinister oculus dextra manu, dexter sinistra debet.

Manuum artificio sic peracto, convenit scire, qui situs aegro conducat, quae sint evitanda, quae deligatio instituenta et quoties ea repetenda. Oculo nimirum linamenta, medicamento, quod inflammationem coercet, tincta, imponenda sunt, quae quavis quarta vel tertia hora, si sicca

C 2

eua-

<sup>x</sup>) Petit II. cc. Pouffe et Genil I. c. 51. Janin ap. le Blanc .I. c.  
 Olof Acrel I. c. I. 114. Günz I. c. p. <sup>y</sup>) Olof Acrel I. c. I. p. 125.





euaserint, iterum madefacienda sunt, ne comprimant oculum, et super haec datur pannus conduplicatus et fascia circularis, quae capitis velamini affigenda neque nimis arcte constringenda est. Inter medicamina, quae oculis applicari possunt varia ab *Olof Acrel*<sup>2)</sup>, *Platnero*<sup>3)</sup>, et *Mohrenheimio*<sup>b)</sup>, enumerantur. Septimo post curationis administrationem die, resoluenda est fascia in loco obscuro, et simulac aegrotus animaduenerit tenebras, sperandum est, curationem ex voto successisse; quapropter tunc luci exponi poterit sensim oculus, ita tamen, ut plures radii ab oculo remoueantur charta viridi, quae capitis velamini superne affigenda est. Situs imprimis conueniens post operationem ille erit, quo aeger in lecto erecto capite, tanquam federet, tranquillus tenetur. Inter ea, quae vitanda sunt, pertinet hoc, ut caueatur, ne aeger tussiat, rideat, sternutat, vomat vel ob cibum duriores maxillam inferiorem nimis frequenter moueat, quae omnia efficere possent, ut depressa lens denovo erigeretur. Quapropter curet medicus priusquam curationem administret, ne suffusione qui laborat, morbo afficiatur catarrhali, et ut aër, in quo viuit, purus et quietus sit. Emerica omnia euitentur, ut et ea, quae membranam schneiderianam possent irritare; immo propinantur antemetica, ut, laudanum liquidum cum oleo amygdalarum dulci e. s. p.

Sed sub finem huius prolusionis exponendum est, vtrum in omni suffusione depressio locum habeat, an interdum extrahendi artificium quoque conueniat et a nobis commendatae curandi methodo praeferendum sit. Sunt nimirum alia suffusionis genera, in quibus lentem deprimere conuenit, alia,

2) l. c. I. 117.

a) l. c. p. 897.

b) cf. p. 8.



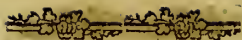


alia, in quibus cataractam extrahere necesse est, et examinandi sunt aegri sedulo, priusquam curandi methodum elegeris <sup>c)</sup>. Oportet autem deprimere lentem inprimis, vbi camera oculi anterior nimis angusta est <sup>d)</sup>, vbi pupilla parua, et coarctata, vbi cornea nimis laxa aut nimis rigida est, vbi suffusio mollis est, vbi oculus profunde in orbita delitescit, neque protuberat. In hisce enim casibus multum detrimenti, si lentem extrahere conareris, metuendum esset. Simili ratione praefertur depressio extractioni tunc, vbi aeger aliqua humorum acrimonia detinetur. Namque si iis, qui vel acrimonia podagrica, vel serophulosa vel siphilitica laborant, lens ex bulbo extrahitur, facile cataractae secundariae atque diuturnae inflammationes superueniunt <sup>e)</sup>, quae omnem turbant visum neque partes discissae illico consolidantur. Sic nec conuenit cataractam extrahere iis, qui vina copiosius bibunt, qui dentes cariosos habent, qui cephalalgias, ophthalmias, lippitudinibus, erysipelate, hysteria, conuulsionibus etc. detinentur. Tales ob causas plures aegros visu priuatos vidi. Sic in viro sexaginta circiter annorum, cui vna lens extracta, altera in altero oculo depressa erat, ille oculus, qui lentis extractione curatus fuerat, adhuc lacrymabat, atque inflammatione, quamuis exigua, vexabatur, cum e contrario oculus, in quo lens depressa fuerat, neque lacrymas funderet neque inflammatus esset. Saepe etiam, si suffusio ex bulbo oculi educitur, humores maligni ad oculum feruntur. Est enim, vti notum est, haec materiae podagricae et fere cuiuslibet morborum causae indoles et natura, vt transmigrat quasi ex vna sede in alteram. Sic igitur accidere potest, vt talis acrimonia

C 3.

nia

c) *Tanin ap. le Blanc l. c.*e) *Gendron l. c. Tom. II. p. 274.*d) *Richters. chirurgische Bibliothek* seqq.



nia feratur ad lentis velamentum, vucam retinam vel aliam oculi partem, vnde mydriases, inflammationes, amauroses hypopya et alia eiusmodi mala oriuntur. Aliorum oculi tam sunt irritabiles, vt vix possis eos afflare, quin oriatur inflammatio, cuius generis exemplum supra retulimus <sup>f</sup>). In tali casu quoque melius est, lentem deprimere, quam extrahere. In aliis hominibus tanta sanguinis copia deprehenditur, vt neque venaesectionibus, neque diæta minui possit, e quo genere plura vidimus exempla. Et in tali casu deprimendi artificium, ei, quo lens extrahitur, præferatur.

At enim verò nollem de quocunque suffusionis genere affirmare, depressionem extractioni semper esse anteponendam. Nonnunquam enim extrahendi artificium optime succedit et in illis inprimis aegris, qui nulla acrimonia, nulla idiosyncrasia irritabili neque nimia laborant plethora, in istis, quibus est cornea elatior, mollis neque tamen laxa, camera anterior spatiosa, pupilla magna, oculus protuberans, bono cum successu extrahendi artificium adhibetur. Interest itaque multum scire, quibus in casibus depositio lentis instituenta et quibus aegris extractione visus seruandus est.

Quae cum ita sint, vellem quemlibet chirurgum in vtraque methodo exerceri ita, vt, prouti diuersitas ipsius suffusionis et reliquarum conditionum postulauerit, vel hac vel illa vti posset. Hoc enim certissime mihi persuasum habeo, symptomata, quae depressionem subsequuntur mitiora esse iis, quae a lente extracta oriuntur. Et conscripsimus hanc breuem dissertatiunculam eum modo in finem, vt referremus, quid de vtraque hac curandi methodo et inprimis de depressione iudicandum sit, vtque chirurgiae dediti priscam curandi rationem adhiberent eamque denuo discerent. In quolibet enim

<sup>f</sup>) p. 10. Idem notat *Janin ap. le Blanc l. c.*

enim oculo extrahendi artificio uti, cum anatomicis observationibus et sectionibus, tum experientiae aduersaretur. De chirurgia manuali enim in vniuersum valet, quo plures methodos chirurgus cognouerit et in vsum conuertere didicerit, eo felicius eum in administrando munere suo posse verari. Singulis enim morbis atque curandi modis apparatus accomodare, methodum idoneam eligere et ipsam, si necesse est, varie mutare, chirurgi exercitati atque ingeniosi est. Neque enim quaeuis chirurgia eadem ratione effici potest.

Sed haec quidem haecenus, ne iusto longiores simus. Nunc enim progrediendum est ad ea, quae mihi huius speciminis scribendi occasionem praebuerunt. Monet autem me officium, ut id, cuius causa haec scripta sunt exequar, iubetque pietas. Quum enim nuper SERENISSIMO PRINCIPI ELECTORI FRIDERICO AVGVSTO, Domino meo indulgentissimo eiusque amicis pro summa, quam veneramur clementia placuerit, ut Medicinae Professoris munus extra ordinem mihi in hac Vniuersitate demandaretur, pro clementissimo hoc beneficio decentissimae iam agenda sunt gratiae.

Quapropter peragam, quod pietas praecipit atque, uti a maioribus institutum est d. XXII Febr. nouum munus sollemni oratione auspicabor.

Quem diem meum, ut praesentiae suae beneficio ornare velint RECTOR ACADEMIAE MAGNIFICVS PRINCIPES CELSISSIMI ILLVSTRISSIMI COMITES VTRIVSQVE REI PVBLICAE PROCERES GENEROSISSIMI atque NOBILISSIMI COMMILITONES ea qua par est, obseruantia rogo.  
P. P. Dom. Septuag. A. R. S. cIoIocCLXXXIII

---



